

VERNAZZA AUTOGRU SRL

Sede Legale: Via R. Bianchi, 90 - 16152 Genova Tel 010.4101.1 - Fax 010.4101.201 Capitale Sociale € 1.000.000,00 i.v. Reg. Imp. e C.F. 01023480096 Part. Iva 03521380109

Spettabile Cliente,

1. Facilità nel contattarci

il nostro Sistema di Gestione integrato Qualità Ambiente e Sicurezza prevede attività volte ad ottenere un miglioramento continuo della qualità del servizio che offriamo. Obiettivo fondamentale del miglioramento è l'incremento del grado di soddisfazione percepito dai nostri Clienti

A tale scopo abbiamo predisposto il presente questionario che Vi preghiamo di voler compilare e restituire con cortese sollecitudine, via fax al numero 010/41.01.237 o via e-mail all'indirizzo info@vernazzautogru.it.

Le vostre risposte ci aiuteranno a migliorare la qualità dei servizi che effettuiamo con conseguente maggiore soddisfazione vostra. Vi preghiamo, per ogni aspetto di indicare un punteggio in relazione valutazione nella misura in cui ritenete soddisfatto il requisito oggetto della domanda, secondo la seguente scala: 1 = scadente; 5 = ottimo.
Vi ringraziamo per il tempo che ci state dedicando.

Il Responsabile del Sistema di gestione integrato

2

3

4

5

2. Rapidità nell'inoltro della richiesta all'interlocutore più idoneo		1	2	3	4	5	
Efficacia dell'eventuale sopralluogo tecnico		1	2	3	4	5	
4. Cortesia, efficienza, puntualità del nostro personale		1	2	3	4	5	
5. Adeguatezza dei mezzi e delle attrezzature impiegate		1	2	3	4	5	
6. Competenza dei nostri operatori		1	2	3	4	5	
7. Capacità di soddisfare le vs. esigenze in maniera completa (pluralità di servizi)		1	2	3	4	5	
8. Giudizio globale sul servizio effettuato		1	2	3	4	5	
9. Attenzione all'ambiente		1	2	3	4	5	
10. Attenzione alla sicurezza delle operazioni		1	2	3	4	5	
Vi preghiamo inoltre voler indicare nella seguente tabella i dati anagrafi della vs. organizzazione, in ottemperanza all'obbligo di presentazione dell'elenco Clienti / Fornitori (art.37 c.8-9 del D.Lgs 223/06 convertito nella legge N.248/06).							
Ragione sociale:							
Sede Legale:							
CAP – Città – Provincia							
Codice fiscale: Partita IVA	Partita IVA						
Telefono:	Fax:						
Desiderate ricevere le ns. fatture per e-mail? □ no □ si - E-mail:							

File: VER MD-23 All. questionario 2011-05-17



